

No. \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

## 休 学 願

大阪大学大学院  
大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学  
連合小児発達学研究科長 殿

平成 年度入学（学籍番号： _____ ）	
小児発達学専攻博士後期課程	講座 _____
研究領域 _____	年次 _____
フリガナ 本人氏名	印 _____
住 所	〒 _____ Tel ( _____ )
緊急連絡先 氏 名	印 _____
住 所	〒 _____ Tel ( _____ )

私こと、下記理由により休学したいので御許可くださるようお願いいたします。

（病気による場合は、診断書を添えて提出すること。）

記

休学の理由

休学の期間 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで ヶ月間

指導教員 確認印	
-------------	--

※既休学期間

ヶ月

※授業料納入確認

平成 年 月 日 確認者 印